

ребенке мужских качеств, склонность к установлению меньшего количество санкций и запретов, тенденции к вынесению конфликта за рамки супружеской подсистемы и расширению сферы родительских чувств. А также, можно говорить об особенностях родительский установок таких, как установка на развитие активности ребенка, на проявление чрезмерной заботы, на ограничение санкционных мер воздействия на ребенка, проявление боязни обидеть ребенка, низкую представленность установки на уклонение от контакта. Можно говорить о личностных особенностях и особенностях самоотношения, которыми отличается группа женщин, имеющих в анамнезе сексуальное насилие.

Выводы: результаты проведенного исследования позволили нам выделить мишени психокоррекции, которые легли в основу создания психологического тренинга, направленного на коррекцию дисфункциональных детско-родительских отношений и стабилизация психоэмоционального состояния женщин.

Литература:

1. Головаха Н. Э., Обуховская В. Б. Психологические механизмы формирования девиаций в период подготовки к материнству // Бюллетень сибирской медицины. 2015. №1.
2. Кремнева Л.Ф. Нарушения материнского поведения и его последствия для психического здоровья детей // Психическая депривация детей в трудной жизненной ситуации: образовательные технологии профилактики, реабилитации, сопровождения (сборник научных статей). Москва, 2013.

ТИП ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ И ЗАЩИТНО-СОВЛАДАЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ (В СВЯЗИ С ЗАДАЧАМИ ПСИХОКОРРЕКЦИИ)

Лаврентьев А. И.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Билецкая М.П.

Кафедра психосоматики и психотерапии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: определяется сложностью заболевания и реабилитации, а также дефицитом исследований в данной области, направленных на изучение психологических, этиопатогенетических факторов нарушения здоровья при инфекционных заболеваниях.

Цель исследования: изучение типа отношения к болезни и защитно-совладающего поведения у больных с туберкулезом легких в связи с разработкой и апробацией программы психокоррекции.

Материалы и методы: методика «Тип отношения к болезни» Л.И. Вассерман, А.Я. Вукс, Б.В. Иовлев; шкала психологического стресса Лемура-Тесье Филлиона; методика «Индекс жизненного стиля»; методика «Доминирующая стратегия психологической защиты в общении» (В. Бойко); опросник «Способы совладающего поведения» Р. Лазарус.

Результаты: основную группу исследования (ОГ) составили 20 мужчин и женщин в возрасте 35-45 лет с диагнозом «инфильтративный туберкулез легких»; контрольную группу (КР) составили условно здоровые мужчины и женщины 35-45 лет; психокоррекционные группа (ПГ) женщины и мужчины с диагнозом «Инфильтративный туберкулез легких» 7 человек. В результате была подтверждена гипотеза о том, что для больных легочным туберкулезом характерен негармоничный тип отношения к болезни, и о том, что у данного контингента формируется специфический комплекс защитно-совладающего поведения в отличие от условно здоровых.

Выводы: исследование типа отношения к болезни и защитно-совладающего поведения показало, что у больных туберкулезом преобладающими являются анозогический, эргопатический, сенситивный и смешанный типы отношения к болезни. Уровень стрессовых переживаний у мужчин и женщин больных туберкулезом легких достоверно ниже, чем у респондентов условно здоровой группы. Преобладающими копинг-стратегиями у женщин больных туберкулезом легких являются самоконтроль, поиск социальной поддержки, планирование решения проблемы и принятие ответственности, а у мужчин дис-

танцирование, поиск социальной поддержки и положительная переоценка. В ходе терапевтического лечения изменяется структура типа отношения к болезни.

Литература:

1. Абабков, В.А. Совладение со стрессом: Теория и психодиагностика: Уч.-метод. Пособие / В.А. Абабков, Л.И. Вассерман, Е.А. Трифонова - СПб.: Речь, 2010. - 192 с.
2. Иванов К.М., Габбасова Э.Р., Билецкая М.П., Маликова Т.В. Клиника внутренних болезней и ее психологические аспекты: учебное пособие.-Оренбург, Санкт-Петербург: ОрГМУ, 2015. - 312 с.

МАТЕРИНСКО-ДЕТСКИЕ ОТНОШЕНИЯ В ДИАДЕ “МАТЬ, СТРАДАЮЩАЯ ОЖИРЕНИЕМ — ПОДРОСТОК”

Любаскина В.Г.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Билецкая М.П.

Кафедра психосоматики и психотерапии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: проблемы алиментарного ожирения заключается в том, что численность людей с избыточной массой тела прогрессивно увеличивается (на 10% от прежнего о количества за каждые 10 лет). Так как семья это система, то нарушение в какой-нибудь её части может повлечь за собой и другие.

Цель исследования: исследование материнско-детских отношений в диаде “мать с избыточным весом – подросток” в связи с задачами психологического консультирования.

Материалы и методы: авторская Анкета (Билецкая М.П, Любаскина В.Г); Методика “Анализ семейных взаимоотношений” (Эйдемиллера Э.Г. и Юстицкого В.В.); Методика «Родителей оценивают дети» (Фурманов И.А. и Аладьин А.А.); Методика диагностики родительского отношения (Варга А.Я., Столин В.В.).

Результаты: в качестве объекта изучения выступили 20 диад “Мать, с избыточным весом – подросток (15-16 лет)”. В качестве контрольной группы: “Мать, с нормальным весом – подросток (15-16 лет)”. В ходе исследования гипотеза о том, что отношения в диаде “Мать с избыточным весом – подросток” имеют воспитательные особенности с различиями по полу подростка в отличие от отношений в диаде с условно здоровым родителем подтвердилась полностью.

Выводы: таким образом, у матерей с избыточным весом отмечаются такие патологизирующие характеристики воспитательного стиля как высокий уровень воспитательной неуверенности и неустойчивого стиля воспитания с тенденцией к потворствующей гиперпротекции. Также, отмечается высокий уровень семейной тревоги, несбалансированный тип семейной системы и неадаптивность семейного копинга.

Литература:

1. Билецкая М.П. Семейная психотерапия детей с психосоматическими расстройствами. - СПб.: Речь, 2010.
2. Билецкая М. П., Полумеева Д. С. Семейная дисфункция в семьях девушек-подростков, страдающих алиментарным ожирением // Международная научная школа психологии и педагогики # II (10), 2015.

ВЛИЯНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ В НОРМЕ И ПАТОЛОГИИ

Комаровская А.И.

Научный руководитель: доцент, к.псих. н., С. В. Фролова

Кафедра клинической психологии

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова

Актуальность исследования: тенденция снижения рождаемости в России способствует нарастанию тревожно-депрессивного фона настроения или игнорирования своего субъективного состояния девушек на протяжении беременности.